ОБРАЗЕЦ

На бланке учреждения (организации)

Главному врачу государственного учреждения
«Ошмянский районный центр гигиены и эпидемиологии»
Ларионову Ю.П.

«____»_____№_____

Заявление

Наименование заинтересованного лица, УНП__ _____
_____

Место нахождения (адрес), телефон_____
_____

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей_____
_____
_____

Прошу выставить счёт на получение санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны ядерной установки и (или) пункта хранения, санитарно-защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения **(пункт 9.6.4.** «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)____
_____
наименование документа

_____ _____ _____
наименования должности руководителя заинтересованного лица подпись инициалы, фамилия
М.П.